CLAIMS ONLY								Application Number Filing Date 10 708039 Applicant()						
			04-	09-0		·	* May be t	sed for ad	ditional dais	me or ome	ndmonto			
CLAIMS AS FILED			AFTE	RFIRST	AFTER SECOND			* May be used for additional claims				* *		
	Indep	Depend	Indep	DMENT Depend	Indep	DMENT Depend		indep	Depend	ladon'	Description		T 6	
1							51	indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Deper	
3	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						52							
4:	<u> </u>				<u> </u>	-	53 54	-	· ·	1 .				
5							55				<u> </u>	ļ	 	
6							56						-	
8							57			• •				
9							58. · · · 59		 	•	***************************************	<u>.</u>		
10							60		-	•			 	
11 12							61							
13						۶۶.	62 63	 _	 					
14							64							
15							65							
16 17	·				• •		66		·	•				
18		······································	• ;				67 68				:			
19			.:				69		· · · ·	•		•:		
20 21							70 .							
22							71			·				
23							73		••••					
24							74		·		,			
25 26					,		75 76						•	
27		•					77							
28		· · · · · ·					78				·			
29 30							79 80							
31				7			81						<u> </u>	
32.		·	• •			,	82							
33							83		7					
5					' 	·	84 85		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				·	
6							86		•	-				
8						•	87							
9			····				88 89				·			
0						÷	90	- -						
1							91							
2							92							
4							93 94	• •						
5							95	<u>.</u>						
6 7	·						96							
B							.97 98			—— <u>, ;</u>		· · ·		
9							99							
0							100							
al P		1	4				Total			•: 1	1	·		
al	4	」 ├	1774	<u></u>			Indep Total		」 ├		_J }			
end .	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		27				Depend						•	
al ms			31				Total Claims			1				
	<u>L</u>			<u></u>	<u>l</u> _		Claims							
						•	•		•			•		
					•									

•

. . . .

•